



فرم مرخصی استعلاجی کارآموزی دانشجویان گروه فیزیوتراپی
فرم مربوط به مسئول امور بالینی

اینجانب به شماره دانشجویی ورودی تقاضای روز مرخصی در تاریخ را دارم.
علت تقاضا:

روتاسیونی که در آن شرکت نمی کنم:
۱-

- توجه: مطابق قوانین مندرج در سایت دانشکده، دانشجو ملزم به تکمیل فرم بصورت زیر می باشد:
 - ۱- امضاء مسئول امور بالینی ۲- امضاء استاد سرپرست روتاسیون ۳- امضاء کارشناس آموزش گروه ۴- تحویل فرم به مسئولین مربوطه
 - در صورتیکه به هر دلیلی مراحل فوق رعایت نشود و دانشجو در کارآموزی حضور پیدا نکند، غیبت غیر موجه محسوب می شود.
 - تأیید اضطراری بودن وضعیت بیماری دانشجو بایستی توسط استاد در فرم مرخصی درج شود.
- امضاء دانشجو امضاء مسئول امور بالینی امضاء استاد امضاء کارشناس آموزش گروه



فرم مرخصی استعلاجی کارآموزی دانشجویان گروه فیزیوتراپی
فرم مربوط به استاد

اینجانب به شماره دانشجویی ورودی تقاضای روز مرخصی در تاریخ را دارم.
علت تقاضا:

روتاسیونی که در آن شرکت نمی کنم:
۱-

- توجه: مطابق قوانین مندرج در سایت دانشکده، دانشجو ملزم به تکمیل فرم بصورت زیر می باشد:
 - ۱- امضاء مسئول امور بالینی ۲- امضاء استاد سرپرست روتاسیون ۳- امضاء کارشناس آموزش گروه ۴- تحویل فرم به مسئولین مربوطه
 - در صورتیکه به هر دلیلی مراحل فوق رعایت نشود و دانشجو در کارآموزی حضور پیدا نکند، غیبت غیر موجه محسوب می شود.
 - تأیید اضطراری بودن وضعیت بیماری دانشجو بایستی توسط استاد در فرم مرخصی درج شود.
- امضاء دانشجو امضاء مسئول امور بالینی امضاء استاد امضاء کارشناس آموزش گروه



فرم مرخصی استعلاجی کارآموزی دانشجویان گروه فیزیوتراپی
فرم مربوط به آموزش

اینجانب به شماره دانشجویی ورودی تقاضای روز مرخصی در تاریخ را دارم.
علت تقاضا:

روتاسیونی که در آن شرکت نمی کنم:
۱-

- توجه: مطابق قوانین مندرج در سایت دانشکده، دانشجو ملزم به تکمیل فرم بصورت زیر می باشد:
 - ۱- امضاء مسئول امور بالینی ۲- امضاء استاد سرپرست روتاسیون ۳- امضاء کارشناس آموزش گروه ۴- تحویل فرم به مسئولین مربوطه
 - در صورتیکه به هر دلیلی مراحل فوق رعایت نشود و دانشجو در کارآموزی حضور پیدا نکند، غیبت غیر موجه محسوب می شود.
 - تأیید اضطراری بودن وضعیت بیماری دانشجو بایستی توسط استاد در فرم مرخصی درج شود.
- امضاء دانشجو امضاء مسئول امور بالینی امضاء استاد امضاء کارشناس آموزش گروه